

libelle Helpt ENDOMETRIOSE

Wat is het?

Endometriose is een chronische ziekte waarbij het weefsel dat de binnenkant van de baarmoeder bekleedt (het endometrium) ook groeit op plaatsen buiten de baarmoeder. Tijdens een menstruatie 'menstrueert' dit slijmvlies buiten de baarmoeder mee. Hierdoor ontstaan kleine bloedingen in de buikholte die veel pijn kunnen veroorzaken. Naar schatting lijdt één op de tien vrouwen aan endometriose. Zij kunnen tijdens hun menstruatie zo veel pijn hebben dat ze een paar dagen uitgeschakeld zijn.

EEN
GOEDAARDIGE
AANDOENING
DIE GROTE
GEVOLGEN
KAN HEBBEN

Hoe wordt de diagnose gesteld?

Bij pijnklachten of een langdurige menstruatie is het altijd verstandig om naar de huisarts te gaan. Die kan via een inwendig onderzoek zien of er endometriose in de vagina zit. Dit ziet eruit als blauwe spikkels. Er kan ook een knobbeltje voelbaar zijn. Omdat een huisarts alleen endometriose in de vagina kan vaststellen, is het verstandig om voor verder onderzoek een gynaecoloog te raadplegen. Deze zal een vaginale echo maken om te kijken of er zich een cyste in een eierstok bevindt. Kleinere endometrioseplekken zijn op een echo niet te zien, maar op een MRI-scan wel. Ook wordt er vaak een kijkoperatie uitgevoerd.

Welke klachten geeft het?

Hevige menstruatiepijn en als er endometrioseplekjes in de vagina zitten soms ook pijn bij het vrijen. Als endometriose op de darm zit, kunnen patiënten last hebben van een moeizame en pijnlijke stoelgang.

Hoe komt dat baarmoederweefsel in de buikholte terecht?

Elke maand stoot de baarmoeder tijdens de menstruatie het slijmvlies af dat daar gedurende de voorliggende cyclus is opgebouwd. Als dat slijmvlies via de eileiders ook in de buikholte lekt en zich daar innestelt, ontstaat er endometriose. Daarbij speelt het afweersysteem ook een rol. Als het weefsel in de buikholte niet goed wordt 'opgeruimd', krijgt het kans zich te nestelen. Ook erfelijkheid is van invloed; vrouwen die een zus of moeder met endometriose hebben, hebben een verhoogde kans om het ook te krijgen.

En hoe zit het met verminderde vruchtbaarheid?

Als er endometriose in de eierstok zit, 'menstrueert' dit weefsel, net als het slijmvlies in de baarmoeder, bij elke cyclus. Het lichaam zoekt een opslag voor het vrijgekomen bloed en kapselt het in, waardoor er een cyste ontstaat. Als deze in de eierstok zit, kan dit het loslaten van de eicel verhinderen waardoor een zwangerschap uitblijft. Dit is ook het geval als de eileiders door endometriose verkleefd zijn geraakt.

ENDOMETRIOSE IS NIET BLIJVEND TE GENEZEN

Welke behandelmethoden zijn er?

Medicijnen, een operatie of een combinatie van beide. De medicijnen zijn in grofweg twee types te verdelen: pijnstillers en hormonen. De pijnstillers zijn er om een pijnlijke menstruatie te verlichten. Dankzij een behandeling met hormonen vindt het maandelijkse opbouwen en afstoten van het baarmoederslijmvlies niet plaats. Omdat er door deze hormoonbehandeling geen menstruatie optreedt, wordt ook de endometriose niet gestimuleerd. Cysten in de buik zijn niet met medicijnen te bestrijden, daarvoor is een chirurgische ingreep nodig. Welke behandelmethode er ook gekozen wordt, blijvende genezing is niet mogelijk. Gemiddeld komt bij twintig procent van de vrouwen binnen twaalf maanden de endometriose terug. Bij ongeveer vijftig procent gebeurt dat binnen vijf jaar. Na de overgang, als een vrouw niet meer menstrueert, komt de endometriose tot rust. Het zit er nog wel, maar omdat bloedingen uitblijven, geeft het geen klachten meer.

RS

Op 7 maart 2009 houdt de Endometriose Stichting in het Academisch Ziekenhuis Maastricht (AZM) een landelijke dag met als thema 'endometriose in relatie tot werk en verzuim.'